







Оклюзійна пов'язка на грудну клітку



Розгляньте можливість використання медичних рукавичок для захисту. Якщо є МЕДИК, попросіть його допомогти.



01 ВИКРИТИ будь-які рани грудей, задню та передню.

ПРИМІТКА. Якщо виявлено кілька ран, обробіть їх у тому порядку, в якому вони були знайдені.



Перевірте наявність ознак відкритих ран грудей.

Якщо ви не впевнені, що рана повністю проходить через стінку грудної клітки, розглядайте як відкритий пневмоторакс.



МІСЦЕ покладіть руку на відкриту рану грудної клітки, щоб сформувати тимчасове ущільнення.

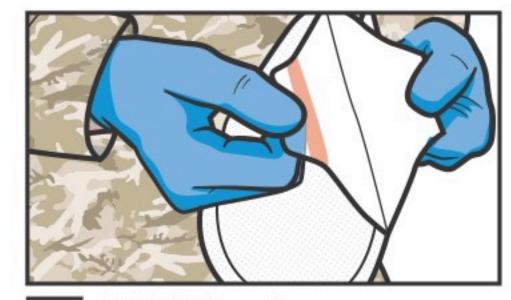


ВІДКРИТИ упаковку, тримаючи вентильовану нагрудну прокладку.

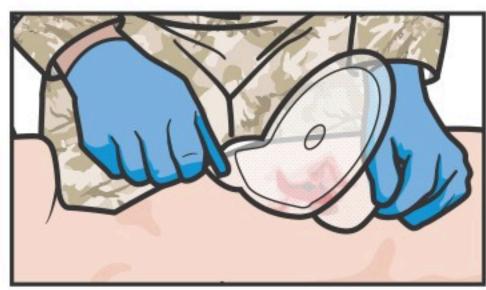
Якщо вентильована нагрудна прокладка недоступна, використовуйте невентиляційну прокладку.



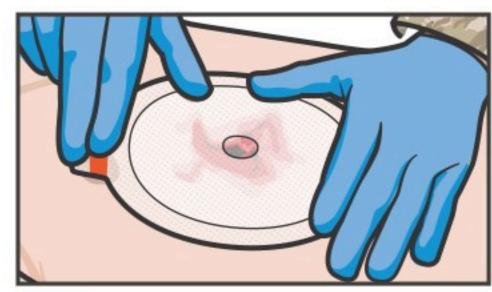
Використовуючи марлю з упаковки грудного бинта або іншу марлю, очистіть ділянку від будь-якого бруду або рідини.



ВИКРИТИ клейку частину герметизуючої пов'язки.

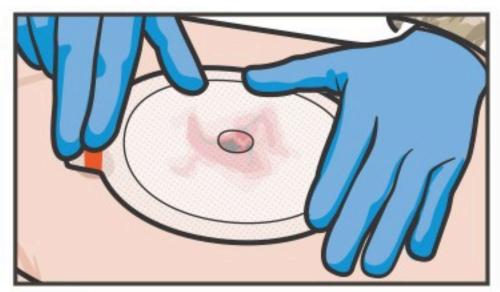


РОЗМІЩІТЬ клейку сторону безпосередньо над отвором, коли поранений видихає, міцно натискаючи, щоб закріпити пов'язку. Латка повинна закривати отвір на 5 см.



08 ПЕРЕКОНАЙТЕСЯ, ЩО клейкий край повністю прикріплений до шкіри.

ПРИМІТКА. Стрічка може бути використана для кріплення вентильованої перев'язної подушечки, якщо це необхідно.



ОЦІНИТИ ефективність вентильованої пов'язки під час дихання пораненого.

КРОК 9. ДИВІТЬСЯ ДОДАТКОВІ ІНСТРУКЦІЇ НИЖЧЕ.

КРОК 9 ВАЖЛИВО. Вентильована прокладка повинна перешкоджати проникненню повітря в грудну клітку під час вдиху та дозволяти повітрю виходити під час видиху.

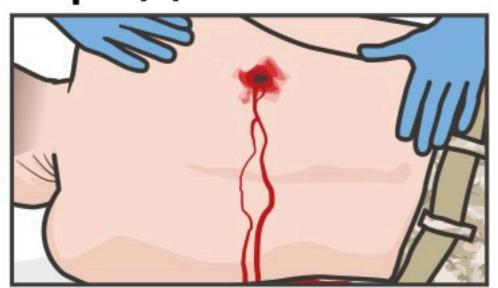




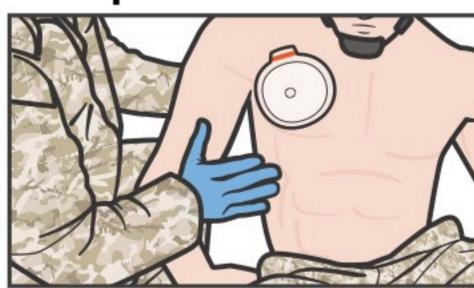




Оклюзійна пов'язка на грудну клітку Продовження зі сторінки 1



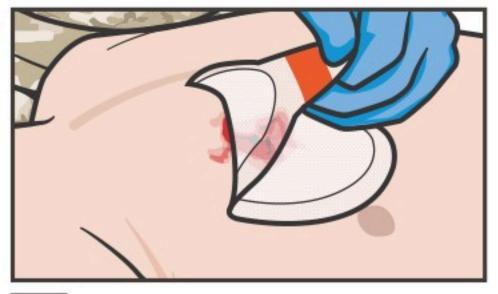
ПЕРЕВІРТЕ та ПОМАЦАЙТЕ, чи немає додаткових ран. Якщо ран більше, також обробіть вентильованою пов'язкою.



РОЗМІСТИТЕ пораненого в сидяче або лежаче положення на боці для відновлення. Поранена сторона повинна бути внизу в положенні для відновлення.



МОНІТОРУЙТЕ постраждалого на наявність ознак напруженого пневмотораксу. Слідкуйте за посиленням респіраторного дистресу та насичення киснем нижче 90%.



Якщо з'являються ознаки напруженого пневмотораксу, підніміть край перев'язувальної подушечки, щоб видалити повітря, що затрималося.



Якщо симптоми напруженого пневмотораксу зберігаються після попередніх втручань, необхідна голкова декомпресія грудної клітки.

ДОКУМЕНТУЙТЕ травму та лікування на картці (або безпосередньо на пораненому), залиште картку з пораненим.

АЛЬТЕРНАТИВА - Зніміть пов'язку на кілька секунд, щоб забезпечити декомпресію, і накладіть нову вентильовану пов'язку.